

*(adresát – správce osobních údajů)*

**Centrum sociálních a zdravotních služeb města Příbram, p. o.**

**Brodská 100**

**261 01 Příbram VIII**

**ID datové schránky: dvdk62u**

### **Žádost o výmaz osobních údajů**

Vážení,

v souladu s čl. 17 obecného nařízení o ochraně osobních údajů<sup>1</sup> uplatňuji své **právo na výmaz** osobních údajů, a to v následujícím rozsahu:

*(Uveďte osobní údaje, které mají být předmětem výmazu)*

Beru na vědomí, že Centrum sociálních a zdravotních služeb města Příbram může některé osobní údaje zpracovávat i nadále, a to zejména v případech, že tak činí na základě plnění právní povinnosti, případně pro archivační, vědecké nebo statistické účely nebo pro určení, výkon, nebo obhajobu právních nároků.

---

<sup>1</sup> Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679, ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES

Abyste moji žádost mohli úspěšně vyřídit, sděluji Vám tyto své identifikační údaje:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Číslo smlouvy: \_\_\_\_\_

*(uved'te číslo smlouvy, chcete-li opravit údaje pouze ve vztahu k této smlouvě)*

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

V ..... dne .....

*(uved'te místo a datum podpisu)*

.....

*(ověřený podpis)<sup>2</sup>*

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> S ohledem na charakter poskytovaných údajů musí být podpis na této žádosti úředně ověřen, případně tato žádost může být zaslána datovou schránkou nebo předložena oprávněnému zaměstnanci Centra sociálních a zdravotních služeb města Příbram, který ověří Vaši totožnost.